

**DECLARATION OF UNDERSTANDING
PORTUGUESE**

iaexcellence.com

DECLARAÇÃO

Eu, abaixo-assinado, _____, venho por este meio declarar que:
(Nome do segurado)

Tomei conhecimento que toda a documentação que recebi da parte do meu representante relativa à compra de um produto de seguro à empresa The Excellence Life Insurance Company (doravante indicada por “iA Excellence”) está apenas disponível em inglês ou em francês;

O idioma de toda a documentação enviada subsequentemente pela iA Excellence será igual ao da documentação inicial obtida quando adquiri o produto de seguro;

Tomei conhecimento que me compete entender integralmente todos os documentos e correspondência relativos ao meu produto de seguro;

Posso optar por, à minha custa, obter a tradução de toda a documentação que possa vir a receber da iA Excellence ou do meu representante. Além disso, tive a oportunidade de obter a tradução da documentação antes de me comprometer com a iA Excellence;

Apenas será utilizada a documentação proveniente da iA Excellence a fim de definir os direitos e obrigações das partes em relação ao produto segurado, não ficando a iA Excellence vinculada em virtude de qualquer tradução no idioma da minha preferência;

Assinei os documentos emitidos pela iA Excellence depois de ter entendido e obtido explicação relativa aos elementos do produto de seguro, incluindo as várias limitações e exclusões. As respostas que providenciei à iA Excellence para fins de emissão do produto de seguro solicitado terão efeito vinculativo, da mesma forma que qualquer declaração ou informação que eu possa providenciar à iA Excellence para efeitos de gestão do referido produto de seguro.

Assinado em _____ aos _____
(Local) (Data)

Segurado

Testemunha

Nome (em maiúsculas)